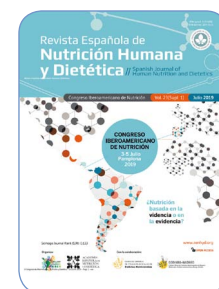


CONGRESO IBEROAMERICANO DE NUTRICIÓN

¿Nutrición basada en la videncia o en la evidencia?



ACADEMIA
ESPAÑOLA DE
NUTRICIÓN
Y DIETÉTICA



www.renhyd.org



3 de JULIO de 2019

**Conferencias Cortas
sobre nutrición y cáncer**

PONENCIA 1

Guías basadas en la evidencia en el tratamiento del cáncer

**Patricia Yáñez Esquíroz^{1,*}, Claudia Urdangarín Fernández²,
Silvia Benito Corchón², María Riestra Vázquez²**

¹Área de Nutrición Hospitalaria, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

²Área de Dietas, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

*pyesquiros@unav.es



Introducción: La incidencia de cáncer sigue aumentando en países desarrollados a la par que se desarrollan nuevos tratamientos que permiten curar o paliar esta enfermedad. Así mismo, la alta prevalencia de algunos tipos de cáncer hace necesario el desarrollo de guías de actuación que permitan dar a los pacientes un óptimo cuidado nutricional. Objetivo: conocer las guías de consenso de los organismos nacionales e internacionales de referencia en nutrición sobre la actuación más adecuada en cada tipo de paciente oncológico teniendo presente que el término “cáncer” engloba más de 200 tipos distintos, los distintos estadios y los actuales tratamientos.

Métodos: Búsqueda bibliográfica en la página WEB of SCIENCE de los consensos dietético-nutricionales en pacientes oncológicos de las organizaciones nacionales e internacionales publicados en los últimos 15 años.

Resultados: La presencia de esta enfermedad está relacionada con una alta prevalencia de desnutrición (1). El consenso de desnutrición de España en el ámbito hospitalario determina como pilar fundamental de la detección precoz el empleo de Screening nutricionales de forma sistemática en las primeras 24 horas de ingreso del paciente (2). Se ha desarrollado un consenso internacional que permite categorizar el estado nutricional del paciente en función de la presencia de anorexia, pérdida de peso (masa magra), presencia de inflamación y pérdida o disminución de la funcionalidad (3) así como un consenso europeo que determina las características de un paciente sarcopénico (4). Se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica de las nuevas guías en dietética y nutrición en cáncer de los organismos internacionales de referencia en este campo, como *American Society for Parenteral and Enteral*

Nutrition (5), *European Society of Parenteral and Enteral Nutrition* (6), *Academy of Nutrition and Dietetics and European Society for Medical Oncology* (7).

Discusión y conclusiones: Es necesario individualizar el tratamiento nutricional de cada paciente según el estado nutricional del paciente y el tipo de tratamiento (cirugía, radioterapia, quimioterapia). Así mismo, es necesario realizar un seguimiento nutricional de los supervivientes tras un cáncer para evaluar su estado nutricional así como disminuir el riesgo de desarrollo de nuevos tumores (8).

conflicto de intereses

Las autoras expresan que no existen conflictos de interés al redactar el manuscrito.

referencias

- (1) Planas M, Alvarez-Hernandez J, Leon-Sanz M, Celaya-Perez S, Araujo K, de Lorenzo AG, et al. Prevalence of hospital malnutrition in cancer patients: a sub-analysis of the PREDyCESA (R) study. *Supportive Care in Cancer*. 2016; 24(1): 429-35.

- (2) de Lorenzo AG, Hernandez JA, Planas M, Burgos R, Araujo K, Multidisciplinary Consensus Work T, et al. Multidisciplinary consensus on the approach to hospital malnutrition in Spain. *Nutricion Hospitalaria*. 2011; 26(4): 701-10.
- (3) Fearon K, Strasser F, Anker SD, Bosaeus I, Bruera E, Fainsinger RL, et al. Definition and classification of cancer cachexia: an international consensus. *Lancet Oncology*. 2011; 12(5): 489-95.
- (4) Cruz-Jentoft AJ, Baeyens JP, Bauer JM, Boirie Y, Cederholm T, Landi F, et al. Sarcopenia: European consensus on definition and diagnosis. *Age and Ageing*. 2010; 39(4): 412-23.
- (5) Huhmann MB, August DA. Review of American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN) Clinical Guidelines for Nutrition Support in Cancer Patients: Nutrition Screening and Assessment. *Nutrition in Clinical Practice*. 2008; 23(2): 182-8.
- (6) Arends J, Bachmann P, Baracos V, Barthelemy N, Bertz H, Bozzetti F, et al. ESPEN guidelines on nutrition in cancer patients. *Clinical Nutrition*. 2017; 36(1): 11-48.
- (7) Strasser F, Van den Broek A, Jatoi A. An overview of the European Society of Medical Oncology (ESMO) Symposium on Cancer and Nutrition 2009: from cancer prevention to nutrition support to alleviating suffering in patients with advanced cancer. *Supportive Care in Cancer*. 2011; 19(12): 1895-8.
- (8) Rock CL, Doyle C, Demark-Wahnefried W, Meyerhardt J, Courneya KS, Schwartz AL, et al. Nutrition and Physical Activity Guidelines for Cancer Survivors. *Ca-a Cancer Journal for Clinicians*. 2012; 62(4): 243-74.

CONGRESO IBEROAMERICANO DE NUTRICIÓN

3-5 Julio
Pamplona
2019